

**Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar****Kari Hallgatói Juttatási Bizottság**

4400 Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

**Terepgyakorlati ösztöndíj****Pályázati űrlap****A Hallgató adatai**

<b>Név:</b>	
<b>Neptun kód:</b>	
<b>Születési hely, idő:</b>	
<b>Anyja leánykori neve:</b>	
<b>Lakcím:</b>	
<b>Tartózkodási hely:</b>	
<b>Telefonszám:</b>	
<b>E-mail cím:</b>	
<b>Szak, évfolyam:</b>	
<b>Előző két félév tanulmányi átlageredménye:</b>	

- belföldi tanulmányi utak, szakmai gyakorlatok költségtérítésére

- külföldi tanulmányi utak, szakmai gyakorlatok költségtérítésére

Kérjük, a pályázatot olvashatóan, géppel vagy nyomtatott betűvel kitölteni! Az olvashatatlanul kitöltött pályázatok érvénytelennek minősülnek!

**A pályázat rövid indoklása:**

---

---

---

---

## Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar

### Kari Hallgatói Juttatási Bizottság

4400 Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

### Terepgyakorlati ösztöndíj

#### Várható költségek:

Utazás: _____ HUF	Egyéb: _____ ; _____ HUF
Szállás: _____ HUF	Egyéb: _____ ; _____ HUF
Helyi közlekedés: _____ HUF	Egyéb: _____ ; _____ HUF
Étkezés: _____ HUF	Egyéb: _____ ; _____ HUF
Mindösszesen: _____ HUF	

#### Oktatói igazolás:

---

---

---

---

---

---

Szervezeti egység vezetője: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Szervezeti egység  
vezetőjének aláírása

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: \_\_\_\_\_, 20\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
A pályázó aláírása